

**ANTIBIOPROPHYLAXIE EN ENDOSCOPIE UROLOGIQUE**

<b>Acte chirurgical</b>	<b>Antibiotique DCI</b>	<b>Dose initiale</b>	<b>Ré-injection et durée</b>
- Résection endoscopique de prostate - Incision cervicoprostatique - Résection trans-urétrale de la vessie	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique
	Allergie : Gentamicine	5 mg/kg	Dose unique
Biopsie transrectale	Ofloxacine PO	400 mg (1h avant la biopsie)	Dose unique
	Allergie : Ceftriaxone	1g IV lente	Dose unique
- Traitement endoscopique des lithiases rénales et urétérales ; urétéroscopie, Néphrolithotomie percutanée, Néphrostomie, montée de JJ ou urétérale. - chirurgie de l'urètre : Uréthrotomie, urétroplastie.	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique (si durée > 4 h, réinjecter 1g)
	Allergie : Gentamicine	5 mg/kg	Dose unique
- Lithotripsie extra-corporelle - Explorations diagnostiques : fibroscopie vésicale, bilan urodynamique, urétéroscopie diagnostique.	Pas d'ANTIBIOPROPHYLAXIE		

La chirurgie urologique se pratique soit de nécessité sur des urines infectées justifiant une antibiothérapie curative, soit sur des urines dont la stérilité est confirmée par l'ECBU.

*Drs B. Szekely et P. Lesprit le 21/03/2019*

*Validé en chirurgie urologique et par la COMAI et le CLIN le 21/03/2019*

*Service Anesthésie Pr Fischler*

Si ECBU positif et quelle que soit l'antibiothérapie préopératoire	Céfazoline	2 g IV lente	Dose unique
Dans le cadre de l'urgence, si antibiothérapie probabiliste*	Céfotaxime	2 g IV lente	Puis 1 g IVL x 3/j

\* EVITER d'UTILISER LA CEFTRIAZONE : PRIVILEGIER LE CEFOTAXIME